

EXHIBIT WW



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Doing Business As (DBA) name(s)/
Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/Número de Identificación
Federal (opcional):

Physical Address/Dirección Física:

Mailing Address/Dirección postal u oficial:

Phone/Teléfono:

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

\$ 1.50 per hour/por hora

4. Allowances taken/Créditos tomados:

☐ None/ninguno
☐ Tips/Propinas 1.50 per hour/ por hora
☐ Meals/Comidas _____ per meal/ por comida
☐ Lodging/ Hospedaje _____
☐ Other/Otro _____

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

Friday

6. Pay is/El pago es:

☒ Weekly/ Semanal
☐ Bi-weekly/Quincenal
☐ Other/Otro _____

7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):

\$ 2 per hour/por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.

8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received

notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.

Adelaida Galeano
 Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta

Adelaida Galeano
 Employee Signature/Firma del Empleado

11/21/2016
 Date/fecha

Daniel Somerville Jr Representative
 Preparer Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento.

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years./El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.

2. Notice given/Aviso emitido:

- ☒ At hiring/ En la contratación
☐ On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero
☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

Print Form

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Just Salad, LLCDoing Business As (DBA) name(s)/
Nombre(s) comercial(es):FEIN (optional)/Número de Identificación
Federal (opcional):

Physical Address/Dirección Física:

320 Park Avenue
New York, NY

Mailing Address/Dirección postal u oficial:

Phone/Teléfono:

212.758.8222

2. Notice given/Aviso emitido:

☐ At hiring/ En la contratación☒ On or before February 1/En o antes del
1 de Febrero☐ Before a change in pay rate(s),
allowances claimed or payday. Antes de
un cambio en tasa de pago, créditos
tomados, o día de cobro

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

\$ 6.65 per hour/por hora

4. Allowances taken/Créditos tomados:

☐ None/ninguno☒ Tips/Propinas 4.35 per hour/ por hora☐ Meals/Comidas _____ per meal/ por
comida☐ Lodging/Hospedaje _____☐ Other/Otra _____

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

Friday/Viernes

6. Pay Is/El pago es:

☒ Weekly/ Semanal☐ Bi-weekly/Quincenal☐ Other/Otro _____7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas
Extras (más de 40 horas trabajadas en una
semana):\$ 16.50 per hour/por hora (This must be at
least 1½ times the worker's regular rate, with
few exceptions.) (Con pocas excepciones, esta
tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de
pago regular para el trabajador.)8. Employee Acknowledgement/Acuse de
Recibo del Empleado: On this day, I received
notice of my pay rate, overtime rate if eligible,
allowances, and designated payday in English
and my primary language. I told my employer
that my primary language is Spanish. En esta
fecha, se me ha informado de mi tasa de pago,
mi tasa de pago de horas extras (si elegible),
créditos, y del día de cobro en inglés y en mi
lengua materna. Le indiqué al empleador de que
mi lengua materna es español.Adelaída Galeana
Print Employee Name/Escriba el nombre del
empleado en letra de imprentaAdelaída Galeana
Employee Signature/Firma del EmpleadoAdelaída Galeana
Date/FechaRuths Green, HR Manager
Preparer Name and Title/Nombre y Título del
Preparador de este Documento.The employee must receive a signed copy of
this form. The employer must keep the
original for 6 years./El empleado debe recibir
una copia firmada, de este documento. El
original debe permanecer con el empleador
por 6 años.

Print Form



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law
Notice for Hourly Rate Employees

1. Employer Information

Name:

Just Salad

Doing Business As (DBA) Name(s):

FEIN (optional):

Physical Address:

Mailing Address:

Phone:

212.758.8002

2. Notice given:

- ☐ At hiring
☐ On or before February 1st
☐ Before a change in pay rate(s),
allowances claimed or payday

3. Employee's rate of pay:

\$ 6.00 per hour

4. Allowances taken:

- ☐ None
☒ Tips _____ per hour
☐ Meals _____ per meal
☐ Lodging _____
☐ Other _____

5. Regular payday:

Friday

6. Pay is:

- ☒ Weekly
☐ Bi-weekly
☐ Other

7. Overtime Pay Rate:

\$ _____ per hour (This must be at least 1½
times the worker's regular rate with few
exceptions.)

8. Employee Acknowledgement:

On this day I have been notified of my pay rate,
overtime rate (if eligible), allowances, and
designated pay day on the date given below. I
told my employer what my primary language is.

Check one:

- ☐ I have been given this pay notice in English
because it is my primary language.
☐ My primary language is _____. I
have been given this pay notice in English only,
because the Department of Labor does not yet
offer a pay notice form in my primary language.

Print Employee Name

Employee Signature

Date

Preparer's Name and Title

The employee must receive a signed copy of
this form. The employer must keep the original
for 6 years.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

Print Form

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre: Just Salad, LLC

Doing Business As (DBA) name(s)/Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/Número de identificación Federal (opcional):

Physical Address/Dirección Física: 320 Park Avenue
New York, NY

Mailing Address/Dirección postal u oficial:

Phone/Teléfono: 212.758.8002

2. Notice given/Aviso emitido:

☐ At hiring/En la contratación

☒ On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero

☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

\$ 5.65 per hour/por hora

4. Allowances taken/Créditos tomados:

☐ None/ninguno

☒ Tips/Propinas 4.35 per hour/por hora

☐ Meals/Comidas _____ per meal/por comida

☐ Lodging/Hospedaje _____

☐ Other/Otra _____

5. Regular payday/Día de Cobro Regular: Friday/Viernes

6. Pay is/El pago es:

☒ Weekly/Semanal

☐ Bi-weekly/Quincenal

☐ Other/Otro _____

7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):

\$ 10.50 per hour/por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.

8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.

Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta: Camila Ramos Flores

Employee Signature/Firma del Empleado: [Signature]

Date/Fecha: 12/28/17

Preparer Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento: Rachel Green, HR's Membership Manager

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years./El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law
Notice for Hourly Rate Employees

1. Employer Information	
Name: <u>Just Salad</u>	
Doing Business As (DBA) Name(s):	
FEIN (optional):	
Physical Address: <u>603 Lexington Ave</u>	
Mailing Address: <u>NY NY 10022</u>	
Phone: <u>212-646-4369</u>	

- 2. Notice given:**
- ☐ At hiring
- ☒ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday

3. Employee's rate of pay:

\$ 15.00 per hour

4. Allowances taken:

- ☒ None
- ☐ Tips _____ per hour
- ☐ Meals _____ per meal
- ☐ Lodging _____
- ☐ Other _____

5. Regular payday: Friday

6. Pay is:

- ☒ Weekly
- ☐ Bi-weekly
- ☐ Other

7. Overtime Pay Rate:

\$ 22.50 per hour (This must be at least 1½ times the worker's regular rate with few exceptions.)

8. Employee Acknowledgement:

On this day I have been notified of my pay rate, overtime rate (if eligible), allowances, and designated pay day on the date given below. I told my employer what my primary language is.

Check one:

☐ I have been given this pay notice in English because it is my primary language.

☒ My primary language is Spanish. I have been given this pay notice in English only, because the Department of Labor does not yet offer a pay notice form in my primary language.

Camillo Ramos Flores

Print Employee Name

Employee Signature

9/6/18

Date

DAVID NICKERSON RTL

Preparer's Name and Title

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years.

Please note: It is unlawful for an employee to be paid less than an employee of the opposite sex for equal work. Employers also may not prohibit employees from discussing wages with their co-workers.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

Print Form

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Just Salad LLC

Doing Business As (DBA) name(s)/

Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/ Número de Identificación Federal (opcional):

Physical Address/Dirección física:

330 Park Avenue
NEW YORK NY

Mailing Address/Dirección postal u oficial:

Phone/Teléfono: (212) 758-8002

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

☒ \$ 7.50 per hour/por hora

4. Allowances taken/Créditos tomados:

☐ None/ninguno☒ Tips/Propinas 3.50 per hour/ por hora☐ Meals/Comidas _____ per meal/ por comida☐ Lodging/Hospedaje _____☐ Other/Otro _____

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

☒ Friday/Viernes

6. Pay is/El pago es:

☒ Weekly/Semanal☐ Bi-weekly/Quincenal☐ Other/Otro _____

7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):

☒ \$ 13.00 per hour/por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.

8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received

notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.

Camilo Ramos
 Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta

[Signature]
 Employee Signature/Firma del Empleado

13/1/16
 Date/Fecha

Rebecca Ross HR & Payroll Specialist
 Preparer Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento.

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years./El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.

2. Notice given/Aviso emitido:

☐ At hiring/ En la contratación☒ On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro

LS 545 (03/11)



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/*Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro*
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/*Bajo la Sección 195.1 de La Ley de Trabajo del Estado de Nueva York*
Notice for Hourly Rate Employees/*Aviso para empleados con tasa de pago por hora*

Delnery

1. Employer Information/*Información del Empleador*

Name/*Nombre*:

Doing Business As (DBA) name(s)/
Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/ *Número de Identificación Federal (opcional)*:

Physical Address/*Dirección Física*:

Mailing Address/*Dirección postal u oficial*:

Phone/*Teléfono*: 212-758-8002

2. Notice given/*Aviso emitido*:

- ☒ At hiring/ *En la contratación*
☐ On or before February 1/ *En o antes del 1 de Febrero*
☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. *Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro*

3. Employee's Pay Rate/*Tasa de pago del empleado*:

X \$ 7.50 per hour/*por hora*

4. Allowances taken/*Créditos tomados*:

- ☐ None/*ninguno*
☒ Tips/*Propinas* 1.50 ^{tip credit} per hour/*por hora*
☐ Meals/*Comidas* _____ per meal/*por comida*
☐ Lodging/*Hospedaje* _____
☐ Other/*Otra* _____

5. Regular payday/*Día de Cobro Regular*:

X Friday

6. Pay is/*El pago es*:

- ☒ Weekly/*Semanal*
☐ Bi-weekly/*Quincenal*
☐ Other/*Otro* _____

7. Overtime Pay Rate/*Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana)*:

X \$12.00 per hour/*por hora* (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/*Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.*

8. Employee Acknowledgement/*Acuse de Recibo del Empleado*:

On this day, I received notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is Spanish. *En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.*

Print Employee Name/*Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta*

Employee Signature/*Firma del Empleado*

Date/*Fecha*

Preparer Name and Title/*Nombre y Título del Preparador de este Documento.*

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years. *El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.*



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law
Notice for Hourly Rate Employees

1. Employer Information

Name: Just Salad LLC

Doing Business As (DBA) Name(s):

FEIN (optional):

Physical Address: 1306 1st Ave
NY, NY 10021

Mailing Address:

Phone: (646) 430-8796

- 2. Notice given:**
- ☐ At hiring
- ☐ On or before February 1st
- ☒ Before a change in pay rate(s),
allowances claimed or payday

LS 54 (03/11)

- 3. Employee's rate of pay:**
- ☒ \$ 8.50 per hour
- 4. Allowances taken:**
- ☐ None
- ☒ Tips 0.50 per hour
- ☐ Meals _____ per meal
- ☐ Lodging _____
- ☐ Other _____
- 5. Regular payday:** Friday
- 6. Pay is:**
- ☒ Weekly EMP
- ☐ Bi-weekly EMP
- ☐ Other EMP
- 7. Overtime Pay Rate:**
- ☒ \$ 12.75 per hour (This must be at least 1½
times the worker's regular rate with few
exceptions.)

- 8. Employee Acknowledgement:**
- On this day I have been notified of my pay rate,
overtime rate (if eligible), allowances, and
designated pay day on the date given below. I
told my employer what my primary language is.
- Check one: EMPLOYEE CHOOSES OFFER
- ☐ I have been given this pay notice in English
because it is my primary language.
- ☐ My primary language is _____,
have been given this pay notice in English only,
because the Department of Labor does not yet
offer a pay notice form in my primary language.
- Print Employee Name: Camila Ramos
- Employee Signature: [Signature]
- Date: 10/20/16
- Preparer's Name and Title: Rebecca Ross, HR Representative

The employee must receive a signed copy of
this form. The employer must keep the original
for 6 years.

Print Form

Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora



1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Just Salad LLC

Doing Business As (DBA) name(s)/

Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/ Número de Identificación Federal (opcional):

Physical Address/Dirección Física:

134 W 37th St

New York NY

Mailing Address/Dirección postal u oficial:

Phone/Teléfono: (212) 758-8002

2. Notice given/Aviso emitido:

☐ At hiring/ En la contratación

☐ On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero

☐ Before a change in pay rate(s),

allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

X \$ 7.50 per hour/por hora

4. Allowances taken/Créditos tomados:

☐ None/ninguno

X ☒ Tips/Propinas 3.50 per hour/ por hora

☐ Meals/Comidas per meal/ por comida

☐ Lodging/ Hospedaje

☐ Other/Otro

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

X Friday/Viernes

6. Pay is/El pago es:

X ☒ Weekly/ Semanal

☐ Bi-weekly/Quincenal

☐ Other/Otro

7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):

X \$ 13.00 per hour/por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.

8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado:

On this day, I received notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.

Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta
Dario Fernandez

Employee Signature/Firma del Empleado
Dario Fernandez

1-1-17

Date/Fecha

Rebecca Ross, HR Payroll Specialist

Preparer Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento.

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years./El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley Laboral del Estado de Nueva York
Notice for Multiple Hourly Rate Employees/Aviso para Empleados con Múltiples Tasas de Pago por Hora

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Just Salad LLC

"Doing Business As (DBA)" name(s)/
Nombre(s) comercial(es):

Just Salad

FEIN (optional)/Número de Identificación
Federal (opcional):

Physical Address/Dirección Física:

600 Third Ave

New York, NY 10016

Mailing Address/Dirección Postal u Oficial:

767 Third Ave, 16th Flr

New York, NY 10017

2. Notice given/Aviso emitido:

☒ At hiring/En la contratación

☐ On or before February 1/En o antes del 1
de febrero.

☐ Before a change in pay rate(s), allowances
claimed or payday./Antes de un cambio en
tasa de pago, créditos tomados, o día de
cobro.

**3. Employee's rate (s) of pay for each type of
work or shift/ Tasas/de pago del empleado
para cada posición o turno:**

\$6.00 per hr./por hora for/para _____
\$_____ per hr./por hora for/para _____
\$_____ per hr./por hora for/para _____

4. Allowances taken /Créditos tomados:

☐ None/Ninguno

☒ Tips/Propinas \$1.25 per hour/por hora
☐ Meals/Comidas _____ per meal/por
comida

☐ Lodging/Hospedaje _____
☐ Other/Otro _____

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

Friday

6. Pay is/El pago es:

☒ Weekly/Semanal

☐ Bi-weekly/Quincenal

☐ Other/Otro _____

**7. Overtime Pay Rate(s) for each type of work
or shift/Tasa de Pago de Horas Extras (más de
40 horas trabajadas en una semana) para cada
posición o turno.** This must be at least 1½ times the
worker's weighted average of the multiple rates of
pay with few exceptions. The weighted average is
the total regular pay divided by the total hours
worked in the week. The overtime rate may vary
from week to week depending on how many hours
you worked at each rate of pay./Con pocas
excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½

veces el promedio del las múltiples tasas de pago.
El promedio ponderado es el salario ordinario total
dividido por el total de horas trabajadas en la
semana. La tasa de horas extra puede variar de una
semana a otra dependiendo de cuántas horas
trabajaste por cada tasa de pago.

8. Employee Acknowledgement/ Acuse de

Recibo del Empleado: On this day I have been
notified of my pay rate, overtime rate (if
eligible), allowances, and designated payday on
the date given below in English and my primary
language. I told my employer that my primary
language is Spanish./En esta fecha se me ha
informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago
de horas extras (si elegible), créditos, y del día
de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le
indiqué al empleador que mi lengua materna es
español.

Employee Signature/Firma del Empleado

11-23-2011

Date/Fecha

Preparer's Name and Title/Nombre y Título del
Preparador de este Documento.

Teresa Jones GM

The employee must receive a signed copy of
this form. The employer must keep the original
for 6 years./El empleado debe recibir una copia
firmada de este documento. El original debe
permanecer con el empleador por 6 años.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

Print Form

<p>1. Employer Information/Información del Empleador</p> <p>Name/Nombre: <u>Just Salad LLC</u></p> <p>Doing Business As (DBA) name(s)/Nombre(s) comercial(es):</p> <p>FEIN (optional)/Número de identificación Federal (opcional):</p> <p>Physical Address/Dirección Física: <u>134 W 34th St. New York, NY</u></p> <p>Mailing Address/Dirección postal u oficial:</p> <p>Phone/Teléfono: <u>212.755.8002</u></p>	<p>2. Notice given/Aviso emitido:</p> <p><input type="checkbox"/> At hiring/En la contratación</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero</p> <p><input type="checkbox"/> Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro</p>
<p>3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:</p> <p>\$ <u>5.65</u> per hour/por hora</p>	<p>4. Allowances taken/Créditos tomados:</p> <p><input type="checkbox"/> None/ninguno</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tips/Propinas <u>4.35</u> per hour/por hora</p> <p><input type="checkbox"/> Meals/Comidas _____ per meal/por comida</p> <p><input type="checkbox"/> Lodging/Hospedaje _____</p> <p><input type="checkbox"/> Other/Otra _____</p>
<p>5. Regular payday/Día de Cobro Regular: <u>Friday/Viernes</u></p>	<p>6. Pay is/El pago es:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Weekly/Semanal</p> <p><input type="checkbox"/> Bi-weekly/Quincenal</p> <p><input type="checkbox"/> Other/Otro _____</p>
<p>7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):</p> <p>\$ <u>14.50</u> per hour/por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.</p>	<p>8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.</p> <p><u>DARÍO FERNÁNDEZ</u></p> <p>Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta</p>
<p>Date/Fecha: <u>12-28-17</u></p>	<p>Employee Signature/Firma del Empleado: <u>[Signature]</u></p>
<p>Prepared Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento: <u>Phyllis Green HR & Recruiting Manager</u></p>	

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years./El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/ Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/ Bajo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/ Aviso para empleados con tasa de pago por hora

Print Form

1. Employer Information/ Información del Empleador

Name/Nombre:

Just Salad LLC

Doing Business As (DBA) name(s)/

Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/ Número de Identificación Federal (opcional):

Physical Address/ Dirección Física:

300 Park Avenue
NEW YORK NY

Mailing Address/ Dirección postal u oficial:

Phone/ Teléfono: (212) 753-8002

2. Notice given/ Aviso emitido:

☐ At hiring/ En la contratación☒ On or before February 1/ En o antes del 1 de Febrero☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro

LS 545 (03/11)

3. Employee's Pay Rate/ Tasa de pago del empleado:

☒ \$ 7.50 per hour/ por hora

4. Allowances taken/ Créditos tomados:

☐ None/ninguno☒ Tips/Propinas 3.50 per hour/ por hora☐ Meals/Comidas _____ per meal/ por comida☐ Lodging/ Hospedaje _____☐ Other/Otro _____

5. Regular payday/ Día de Cobro Regular:

Friday/ Viernes

6. Pay is/ El pago es:

☒ Weekly/ Semanal☐ Bi-weekly/ Quincenal☐ Other/Otro _____

7. Overtime Pay Rate/ Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):

\$ 13.00 per hour/ por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.) / Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.

8. Employee Acknowledgement/ Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received

notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.

Print Employee Name/ Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta

Justo de la Cruz

Employee Signature/ Firma del Empleado

[Signature]

Date/ Fecha

Rebecca Ross HR+Payroll Specialist
 Preparer Name and Title/ Nombre y Título del Preparador de este Documento.

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years. / El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/ Bajo la Sección 195.1 de La Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

Print Form

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Just Salad LLC

Doing Business As (DBA) name(s)/

Nombre(s) comercial(es):

FEIN (optional)/ Número de identificación Federal (opcional):

Physical Address/Dirección Física:

134 W 34th St
New York NY

Mailing Address/Dirección postal u oficial:

Phone/Teléfono: (212) 758-8002

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

\$ 7.50 per hour/por hora

4. Allowances taken/Créditos tomados:

☐ None/Ninguno☒ Tips/Propinas 3.50 per hour/ por hora☐ Meals/Comidas _____ per meal/ por comida☐ Lodging/ Hospedaje _____☐ Other/Otro _____

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

Friday/Viernes

6. Pay is/El pago es:

☒ Weekly/Semanal☐ Bi-weekly/Quincenal☐ Other/Otro _____

7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras (más de 40 horas trabajadas en una semana):

\$13.00 per hour/por hora (This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.

8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received

notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.

Enrique Encalada
 Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta

[Signature]
 Employee Signature/Firma del Empleado

1-1-17

Date/Fecha

Rebecca Ross, HR & Payroll Specialist
 Preparer Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento.

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years./El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.

2. Notice given/Aviso emitido:

☐ At hiring/ En la contratación☐ On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro

LS 545 (03/11)